

27 Campus de Verano 2016

Inscripción

Nombre: _____
 Apellidos: _____
 DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____
 Domicilio: _____ nº _____ pta _____
 C.P.: _____ Población: _____
 Provincia: _____
 Teléfonos: _____
 E-mail: _____

¿Pertenece a algún Club o Escuela? ¿A cuál?

Talla de camiseta _____

¿Utilizará el transporte de la organización para desplazarse al Campus? SI NO

En caso de ser posible, me gustaría dormir con:

Observaciones: _____

Al inscribirse deberá acompañar a este impreso fotocopias de:
TARJETA SIP /TARJETA SANITARIA
JUSTIFICANTE DEL INGRESO BANCARIO

Política de Privacidad: en cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que usted nos ha facilitado pasarán a formar parte de un fichero automatizado cuyo propietario y responsable es, VALENCIA BASKET CLUB, S.A.D. con CIF N° A46406930 con domicilio en Avenida Hermanos Maristas, 16 (46013) de Valencia, quien se compromete a la utilización de los datos incluidos en el fichero mediante correctas medidas técnicas y legales, a respetar su confidencialidad y a utilizarlos de acuerdo con la finalidad del mismo, para gestionar inscripciones e informar sobre actividades organizadas por Valencia Basket Club, S.A.D. Usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el domicilio social de VALENCIA BASKET CLUB, S.A.D. o vía email: valencia.basket @valenciabasket.com

Patrocinadores:



Cultura del Esfuerzo



Colaboradores:



FUNDACIÓ DEPORTIVA MUNICIPAL VALENCIA



A.D.C. Parque Sureste Rivas-Vaciamadrid



+ INFORMACIÓN

www.mhlsports.com
 telf. 615 55 73 77 | 608 36 97 08
 Descarga la información general en esta web

27 Campus de Verano 2016

chicos y chicas de 6 a 18 años

Baloncesto en INGLÉS del 10 al 16 de julio

325€

27 Campus de Verano 2016

En calvestra

Ctra. Villar de Olmos, km 5 Requena (Valencia)
N-III Valencia a Madrid salida 289

Te presentamos la 27ª edición del Campus de Verano del Valencia basket, en colaboración con MHL Sports, en esta edición te proponemos entrenamientos de baloncesto en inglés.

Realizarás 14 entrenamientos, disputarás la liga nocturna y diversos concursos.

Además todos los inscritos recibirán dos camisetas y un poster de recuerdo.

También podrás disfrutar de la visita de los técnicos y jugadores del primer equipo.

Queremos practicar contigo tu deporte favorito en plena naturaleza.

VISITA DE JUGADORES

Y TÉCNICOS DEL 1º EQUIPO

Actividades

- 2 entrenamientos al día, trabajo por niveles.
- Charla coloquio sobre valores de la Cultura del Esfuerzo.
- Sesión de entrenamientos específicos, técnica individual, trabajo personalizado de tiro.
- Distintas competiciones: liga nocturna, all star, concursos, 1x0, 1x1, 2x2, 3x3, tiros libres y triples.
- Trofeos y regalos para los participantes.
- Actividades complementarias: deportes multiaventura, tirolina, rocódromo...

Información

615 55 73 77 | 608 36 87 08
www.mhlsports.com
*(descarga la hoja de información general en esta web)

Instalaciones

- 8 pistas de basket
- 4 pistas de minibasket
- piscina
- residencia femenina y masculina
- granja escuela
- enfermería y fisioterapeuta 24h.
- sala de TV y DVD
- teatro

Salida y Regreso

SALIDA el lunes 10 de julio a las 11h. desde el **Pabellón Fuente San Luís**, Hermanos Maristas, 16 - 46013 VALENCIA.

REGRESO el domingo 16 de julio, llegada aproximada al **Pabellón Fuente San Luís** a las 14:30h.

*Salida desde otras ciudades consultar disponibilidad según inscripciones.

Forma de pago

Ingreso Bancario



En la cuenta de Caixa Popular:

Cta: **ES08-3159-0009-99-2342768922**

Al hacer el ingreso se indicará el nombre del niño/a y deberá enviarse el resguardo junto al resto de la documentación por fax al número: 96 395 68 01 o al siguiente e-mail: **campus@valenciabasket.com**.

Pago en efectivo y entrega de documentación en mano

Oficinas Valencia Basket Club.

Lunes a viernes de 9:30 a 14:00h.
16:00 a 20:00h.

Informe médico

¿Es propenso/a a sufrir alguna enfermedad?: _____

¿Cuál?: _____

¿Alérgico/a?: _____ ¿A qué?: _____

¿Está bajo tratamiento médico?: _____

¿Cuál?: _____

¿Ha sido intervenido/a quirúrgicamente en fecha reciente?: _____

¿De qué? _____

Autorización

Datos padre | madre | tutor/a:

Nombre: _____

DNI: _____

Autorizo a: _____

a incorporarse al 27º Campus Valencia Basket 2016, dándome por enterado/a de las condiciones y normas de admisión.

Autorizo a la Dirección del 27º Campus Valencia Basket 2016, en caso de máxima urgencia con el consentimiento y prescripción médica, a tomar las decisiones medico-quirúrgicas necesarias, si ha sido imposible mi localización.

CESIÓN DE IMÁGENES. Autorizo expresamente la grabación total o parcial (en fotografía, video o cualquier formato gráfico o audiovisual) de la imagen del participante durante la el campus así como el tratamiento y/o cesión de dichas imágenes de los jugadores menores, para poder utilizarlas en los medios de difusión presentes y futuros que pueda disponer el VALENCIA BASKET CLUB, S.A.D. (página web, revistas del Club, presentaciones, campeonatos, especiales de prensa deportiva...) en las cuales se respetarán al máximo todos los derechos de nuestros jugadores, especialmente el derecho a su intimidad y a la protección de sus datos, ambos recogidos en la Constitución Española en su artículo 18, y regulados por la **Ley Orgánica 1/1982 de 5 de mayo**, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la **Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre** de Protección de Datos de Carácter Personal, así como en la **Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero**, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil.

Firma padre/madre o tutor/a: